MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1130-08-10

Número : 7620 Fecha Elaboración: 25/05/2023

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : EDITH CAROLINA ZULUAGA MONSALVE
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO SAB-03-004-23

A Nombre de : SERVICIO EN INGENIERIA Y GESTION AMBIENTAL S.A.S

Cedula o Nit : 901136882

Valor a Pagar : $33.949.825,00

Valor en Letras : TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESO S M/CTE

Registo Pptal : 2753 de14/04/2023

Periodo de Pago: Primer pago mayo de 2023 Fecha de Pago : 01 de junio de 2023

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : IMPLEMENTACIÓN DE CAMPAÑAS PARA FORTALECER LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE EN EL MUNICIPIO DE SABANETA. Selección abreviada - Menor Cuantía No. SAB-03-004-23

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Acta de Pago	X
2	Factura Original (En caso que aplique)	X
3	Fotocopia de Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP (Solamente para el primer pago)	X
4	Fotocopia del Registro Presupuestal-RPC (Para todos lo pagos)	X
5	Fotocopia del Contrato (Solamente para el primer pago)	X
6	Fotocopia del Acta de Inicio (Solamente para el primer pago)	
7	Fotocopia Consignación del pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	
8	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	
9	Certificado de Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Pna Juridica en caso de que aplique)	X
10	Declaración Juramentada Discriminando la Base Gravable(En todos los pagos)	
11	Formulario de información para Determinar Categoria Tributaria(Solo para el primer pago)	
12	Certificado de la Tesorería (En caso de que Aplique)	
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	
14	No Aplica	
15	Otros	X

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

1	Acta de Pago	X
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	X
3	Factura (En caso de que aplique)	X
4	Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica)	X
7	Lista de Chequeo para la Supervisión y Vigilancia (Para todos los pagos))	
8	Acta de Supervisión y Vigilancia (Formato F-JC 01 (Para todos los pagos))	X
9	Entrada de Almacen Original (En caso de que aplique)	
10	No Aplica	

Carolina Zuluaga

EDITH CAROLINA ZULUAGA MONSALVE
Secretario de Despacho

ELABORO : Juan Esteban Henao Torres Apoyo Profesional - Secretaría del Medio Ambiente	REVISO : Donovan Alexis Cortés Londoño Profesional Universitario - Secretaría del Medio Ambiente
Firma Juan E. Henao	Firma